AVISO DE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DESCRIÇÃO DA FATURA CIDDEN COM REFERÊNCIA AO AVISO NRF2807025CR

Eu, ----------com D.N.I/ RG....., no cargo de ---------- representante na empresa **Conselheiro Tutelar, Endereço: Avenida das Comunidades, nº 133, Prédio do Gasic, 2º andar Gaspar/SC - Contato: 47 3091-2308 Email: conselho@gaspar.sc.gov.br Empresa: MUNICÍPIO DE GASPAR Número DUNS® : 913269726** , certifico de que recebi no dia .... ..de setebro do ano 2025 a relação do documento **DESCRIÇÃO DA FATURA CIDDEN COM REFERÊNCIA AO AVISO NRF2807025CR (06 págs só lado frente)**

E para que conste, assino e selo este documento no día do mês de setembro do ano 2025 do calendário gregoriano

Recebido 12/09/2025 08:15

Assinatura do agente e selo da empresa: